



Registro de presentación

Registro de entrada

## SOLICITUD DE AYUDAS AL PROGRAMA NACIONAL PARA LA MOVILIDAD DE PROFESORES DE UNIVERSIDAD E INVESTIGADORES ESPAÑOLES Y EXTRANJEROS

De conformidad con la **Resolución de 23 de agosto de 2004**, por la que se convocan ayudas al Programa nacional para la movilidad de profesores de universidad e investigadores españoles y extranjeros, se presenta una solicitud correspondiente a la **modalidad A: Estancias de profesores de Universidad e investigadores del CSIC y de OPIS, en centros de enseñanza superior y de investigación extranjeros y, excepcionalmente, españoles, así como el programa "Salvador de Madariaga"** de la Resolución de convocatoria, cuyos datos se facilitan a continuación.

Señale con una X, según solicite la estancia para:

- Centros extranjeros, excluido el Instituto Universitario Europeo de Florencia  
 Instituto Universitario Europeo de Florencia. Programa "Salvador de Madariaga"  
 Centros Españoles

### 1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1º apellido		2º apellido		Nombre	
NIF	Nacionalidad		Género Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		Fecha Nacimiento
Dirección postal					
Código postal	Ciudad		Provincia		Teléfono

### 2. DATOS PROFESIONALES DEL SOLICITANTE

Organismo					
Centro/Departamento					
Dirección postal					
Código postal	Ciudad		Provincia		
Correo electrónico			Fax		Teléfono
Cargo actual					

### 3. DATOS RELATIVOS AL PROYECTO PROPUESTO

Título:		Ponencia
---------	--	----------

#### 4. DATOS RELATIVOS AL CENTRO RECEPTOR. CENTRO 1

Organismo		Centro	
Departamento			
Dirección postal			
Código postal	Ciudad	Estado	País
Responsable del grupo receptor	1º apellido	2º apellido	Nombre
Fecha de inicio: día 1 de		de	Duración solicitada: nº de meses

#### DATOS RELATIVOS AL CENTRO RECEPTOR. CENTRO 2

Organismo		Centro	
Departamento			
Dirección postal			
Código postal	Ciudad	Estado	País
Responsable del grupo receptor	1º apellido	2º apellido	Nombre
Fecha de inicio: día 1 de		de	Duración solicitada: nº de meses

#### DATOS RELATIVOS AL CENTRO RECEPTOR. CENTRO 3

Organismo		Centro	
Departamento			
Dirección postal			
Código postal	Ciudad	Estado	País
Responsable del grupo receptor	1º apellido	2º apellido	Nombre
Fecha de inicio: día 1 de		de	Duración solicitada: nº de meses

En caso de solicitar más de un centro, indique con una X si

- Desea desarrollar su proyecto en todos los centros señalados.
- Desea desarrollar su proyecto en un solo centro con el orden de preferencia indicado en los mismos

#### 5. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del Documento Nacional de Identidad y NIF del solicitante	<input type="checkbox"/> Currículum vitae del solicitante, en impreso normalizado, con la mención expresa de becas y ayudas obtenidas con anterioridad
<input type="checkbox"/> Historial científico del grupo receptor durante los últimos 5 años.	<input type="checkbox"/> Hoja de servicios
<input type="checkbox"/> Memoria del proyecto de trabajo investigador y/o docente, que realizará durante la estancia	<input type="checkbox"/> Autorización de ausencia del solicitante durante el disfrute de la estancia
<input type="checkbox"/> Carta de invitación del responsable del grupo receptor, en español o en inglés en la que conste la conformidad con la memoria del proyecto	<input type="checkbox"/> Declaración responsable de no haber disfrutado ayudas desde enero de 2002
	<input type="checkbox"/> Declaración responsable de no estar incurso en ningún supuesto que prohíba la condición de ser beneficiario de subvenciones

A los efectos de la práctica de la **NOTIFICACIÓN** de todos los procedimientos relativos a la presente solicitud, se dirigirán a la dirección postal y electrónica que figura en el apartado 2. El solicitante declara conocer los términos de la convocatoria y se compromete a cumplir los requisitos de la misma

En a de de 200

Firmado:

Dirección General de Universidades  
C/Serrano, 150, 28071 Madrid